BIENESTAR FAMILIAR

DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: Conformación de control Social — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 26/08/2024. — HORA INICIAL: 11:00 am — HORA FINAL: 1:00 pm

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Yariguíes

ficación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOC. DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)					POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA		HUELLA DACTILAR #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	AFROS	GRUPO RROM O GITANO	RAIZAL	RAIZAL PALENQUERO	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Anotar en nombre propio)				
1	Andres	Felipe	Sanabria	Morales	TI	1096102476			X					X			X				X				X	X		Adolescente.						3103489824	Andres Felipe Sanabria	
2	Jose	Francisco	Solano	Cruz	TI	1097610318			X					X			X				X				X	X		Adolescente						3124429881	Jose solano	
3	Diana	Kardina	Mejia.	Lizarazo	TI	1097611051			X				X			X					X				X	X		Adolescente						3124726493	Diana Mejia	
4	Heidy	Tatiana	Cruz.	Quiroga	TI	1097609590			X				X			X					X				X	X		Adolescente						3161035681	heidy cruz	
5	Geraldin	Andrea	Aguado	Romero	TI	1056774726			X				X			X					X				X	X		Adolescente						3177011863	Geraldin Andrea A.	
6	Juliana	'	Aguado		C.C	1056774726					X		X			X					X				X	X		Madre						3124704262	Juliana A.	
7	Elizabeth		Quiroga.	Bernal	C.C	37340324					X		X			X					X				X	X		Madre						3182853568	Elizabet Q B	
8																																				
9																																				
10																																				

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:																																	
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:																																		

* **Nota aclaratoria:** INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* **Nota aclaratoria:** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	Asocone	No. del Contrato (Cuando aplique)	6800594 2024	Departamento	Santander	Municipio	El Carmen de Chucurí	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Gestora - Psicosocial
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Angie Vesga - Sandy Cano	Nombre o Identificación del grupo	Campeones.	No. de Ciclo de vida (Cuando aplique)	14-17	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Santo Domingo
Curso de vida de los participantes	14 - 17 años Adolescencia	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro entre pares.	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	26/06/2024	Hora de Inicio	1:00 pm	Hora fin	3:00 pm.
Campesinos (Cuando aplique)	Formación y distrito	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Ciencia Conocimiento propio TIC	Descripción de la temática abordada	Socialización del programa Modalidad Atrapasueños				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
NIYIRETH	SOFIA	RUEDA	BASTOS	T.I.	1030181224	X	X	Niyireth Sofia Rueda		
NIKOLL	VANEZA	RUEDA	QUIROGA	T.I.	1097610629	X	X	Nikol Vaneza Rueda quiroga		
SARITH	YULIET	MORENO	ARCINIEGAS	T.I.	1097610578	X	X	Sarith yulieth moreno arciniegas		
SARA		CALDERON	PEÑA	TI	1149436358	X	X	Sara Calderon Peña		
VALERY	SOFIA	SANABRIA	FLORES	T.I.	1097186284	X	X	Sofia Sanabria		
KAROL	YISEL	ARCINIEGAS	ALFONSO	T.I.	1096221403	X	X	Karol Yisel arciniegas Pr.		
DANIELA	ALEJANDRA	ACOSTA	GARCIA	T.I.	1097110891	X	X	Daniela A. Acosta G.		
CAROLL	MICHEL	MUÑOZ	ALFONSO	T.I.	1097611569	X	X	Caroll Michel		
VALERIA		RUEDA	MEDINA	T.I.	1099369526	X	X	Valeria Rueda Medina		
JEAN	CARLOS	MEJIA	RIAÑO	T.I.	1097610601	X	X	Jean Carlos		
OSCAR	DAVID	AMADO	BERMUDEZ	T.I.	1098746570	X	X	Oscar David Amado Bermudez		
HENRY	ALEJANDRO	BERDUGO		T.I.	1096068443	X	X	Henry Alejandro Berdugo vera		
RICARDO	ANDRES	BERDUGO	VERA	T.I.	1096068555	X	X	Ricardo Andres Berdugo		
ANDRES	FELIPE	BAUTISTA	SANCHEZ	T.I.	1095312866	X	X	ANDRES Felipe		
JOSE	EMANUEL	TAVERA	CORDOBA	T.I.	1096218868	X	X	Jose Tavera		

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador: (Cuando aplique)	Azucena	No. del Contrato (Cuando aplique)	68005942024	Departamento	Santander	Municipio	El Carmen de Chucurí	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Gestora Psicosocial
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Mariluisa Gordy Cammo	Nombre o Identificación del grupo	Campesinos	No. de Ciclo de vida (Cuando aplique)	14-17	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Santo Domingo.
Curso de vida de los participantes	Adolescencia	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro entre Culturas.	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	26/08/2024	Hora de inicio	1:00 pm	Hora fin	5:00 pm.
Componente (Cuando aplique)	Formación y disfrute	Eje Identificador: (Cuando aplique)	Ciencia Conocimiento propio IK	Descripción de la temática abordada	Socialización del programa- Modalidad		Atrapasueños		

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
KEYNER	JOSE	AGUADO	QUIROZ	T.I	1097115757	X	X	Keiher Jose		
DAIBER	JULIAN	PARDO	LUNA	T.I	1006806080	X	X	Daiber		
CARMEN	YULIETH	LEON	BARRIENTOS	T.I	1006805837	X	X	carmen Yulieth LB		
RENATA		RUIZ	DUARTE	T.I	1101757433	X	X	Renata Ruiz Duarte		
BRAYNER	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BAUTISTA	T.I	1007612338	X	X			
MARIA	VICTORIA	SALAS	GUTIERREZ	T.I	1097995461	X	X	Victoria Salas		
YORYELIS		PERTUZ	GRANADOS	T.I	1081812267	X	X	Yoryelis Pertuz granados		
MARIANA		BUENO	DIAZ	T.I	1097610291	X	X	Mariana Bueno		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner